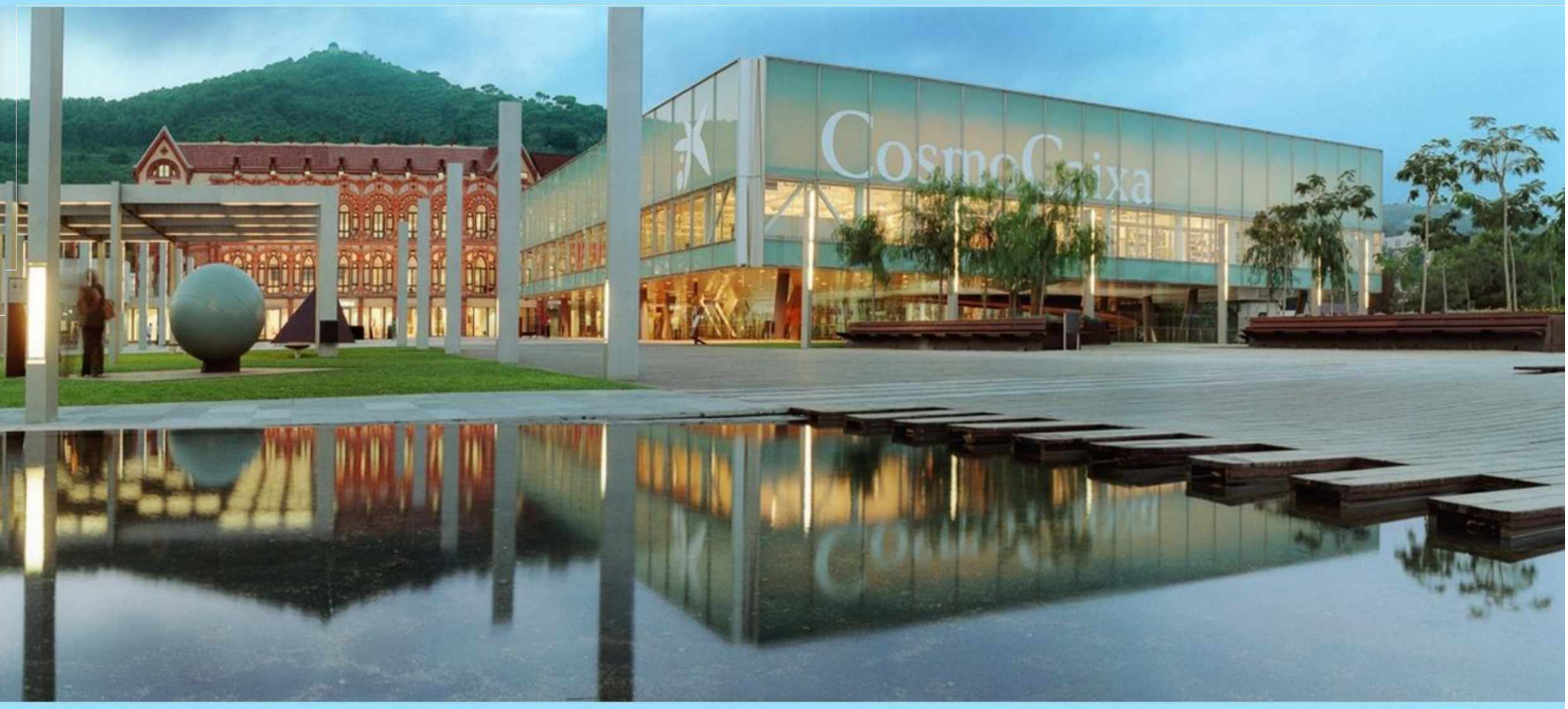
SCI-CONF.COM.UA

EURASIAN SCIENTIFIC CONGRESS



ABSTRACTS OF III INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE MARCH 22-24, 2020

BARCELONA 2020

EURASIAN SCIENTIFIC CONGRESS

Abstracts of III International Scientific and Practical Conference

Barcelona, Spain

22-24 March 2020

Barcelona, Spain

2020

UDC 001.1
BBK 35

The 3rd International scientific and practical conference "Eurasian scientific congress" (March 22-24, 2020) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2020. 475 p.

ISBN 978-84-15927-31-0

The recommended citation for this publication is:
Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Eurasian scientific congress. Abstracts of the 3rd International scientific and practical conference. Barca Academy Publishing. Barcelona, Spain. 2020. Pp. 21-27. URL: http://sci-conf.com.ua.

Editor
Komarytskyy M.L.
Ph.D. in Economics, Associate Professor
Editorial board

Montserrat Martin-Baranera, Autonomous University of Barcelona, Spain
Goran Kutnjak, University of Rijeka, Croatia
Janusz Lyko, Wroclaw University of Economics, Poland
Peter Joehnk, Helmholtz - Zentrum Dresden, Germany
Zhelio Hristozov, VUZF University, Bulgaria
Marta Somoza,University of Barcelona, Spain
Toma Sorin, University of Bucharest, Romania
Vladan Holcner, University of Defence, Czech Republic
Miguel Navas-Fernandez, Natural Sciences Museum of Barcelona, Spain
Aleksander Aristovnik, University of Ljubljana, Slovenia
Efstathios Dimitriadi, Kavala Institute of Technology, Greece
Luis M. Plaza, Universidad Complutense de Madrid, Spain

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine, Russia and from neighbouring coutries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: barca@sci-conf.com.ua
homepage: ***http://sci-conf.com.ua***

©2020 Scientific Publishing Center "Sci-conf.com.ua" ®
©2020 Barca Academy Publishing ®
©2020 Authors of the articles

12. ***Demchenko R. I., Hoshko K. O., Iushko A. M., Fedotov O. V.*** 63
MODERN ASPECTS OF ETIOLOGY AND THE AVERAGE DURATION OF TREATMENT OF PATIENTS WITH PYODERMA
13. ***Hryhorian O. V., Khanyisa Monyamane*** 69
BIORHYTHMIC EFFECT ON FOREIGN STUDENTS IN UKRAINE DURING WINTER
14. ***Pavliuk T.*** 71
ASSESSING OF GENERALIZED PERIODONTITIS SEVERITY WITH INCREASED AND HIGH LEVELS OF ANXIETY
15. ***Symivska R.*** 73
CHANGES IN THE ULTRASTRUCTURE OF A BICUSPID VALVE AT DIFFERENT TIMES OF CHRONIC OPIOID EXPOSURE
16 ***Горбунова І. В., Волкова Ю. В., Лантухова Н. Д.*** 77
ІНТРАОПЕРАЦІЙНА ПРОТЕКТИВНА ВЕНТИЛЯЦІЯ ЛЕГЕНЬ ДЛЯ ЗАПОБІГАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ
17. ***Жованик Н. В., Товт-Коршинська М. І., Ростока-Резнікова М. В.*** 79
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ІЗ СУПУТНЬОЮ АНЕМІЄЮ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ОСІБ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ
18. ***Мялюк О. П., Палапа В. В., Скубік Д. В., Микилитюк Д. Д.*** 86
БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ОЖИРІННЯМ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ІНФАРКТ МІОКАРДА
19. ***Янішен І. В., Сідорова О. В., Бірюков В. О., Криничко Ф. Р.*** 91
ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ОРТОПЕДИЧНОМУ ЛІКУВАННІ НЕЗНІМНИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ

TECHNICAL SCIENCES

20. ***Fialko N., Meranova N., Alioshko S., Rokitko K.*** 97
SIMULATION OF MICROJET BURNERS WORK PROCESSES FOR OPERATION WITH INCREASED EXCESS AIR
21. ***Kondratiuk N., Suprunenko K., Kogan A., Polyvanov Ye.*** 103
ACTUAL REALITIES AND PROSPECTS OF USING LIQUORID POWDER IN FOOD WITH DETOX EFFECT
22. ***Kushnirenko N. M., Palamarchuk A. S., Patyukov S. D.*** 107
MODELING OF RECIPES OF MULTIPLE COMPONENT CANNED FOODS WITH HYDROBIONTS
23. ***Makovska T. V., Tkachenko N. A., Izbash Y. O., Yarosinska R. T.*** 113
TARACSACUM OFFICINALE EXTRACT QUALITY STUDY FOR ICE CREAM ENRICHMENT
24. ***Savchuk V., Konon V.*** 116
RISKS OF CARGOING CARGOES IN CONTAINERS
25. ***Березовський А. П., Трус О. М., Прокопенко Е. В.*** 122
АНАЛІЗ НАЙБІЛЬШ ТРАВМОНЕБЕЗПЕЧНИХ ВИДІВ ПОДІЙ,

ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ОРТОПЕДИЧНОМУ ЛІКУВАННІ НЕЗНІМНИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ

Янішен Ігор Володимирович,
д.мед.н., професор, завідувач кафедри ортопедичної стоматології
Сідорова Ольга Вадимівна,
аспірант кафедри ортопедичної стоматології
Бірюков В'ячеслав Олександрович,
асистент кафедри ортопедичної стоматології
Криничко Фелікс Романович,
кафедри ортопедичної стоматології
Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. У сучасній стоматології під час виготовлення незнімних конструкцій лікар-стоматолог-ортопед частіш за все проводить депульпування опорних зубів. Але існують причини, які призводять до передчасного зняття металокерамічних протезів. До розповсюджених ускладнень можна віднести: загострення хронічного періодонтиту депульпованих зубів, що може спостерігатись навіть при відсутності порушень цілісності періапікальних тканин при рентгенологічних і клінічних досліджень. Також може спостерігатися зниження міцності твердих тканин, що може супроводжуватись переломи, або відколом коронок опорних зубів.

Як вважають зарубіжні автори у своїх попередніх роботах одним з основних ускладнень біологічного характеру, є: руйнування твердих тканин зубів при вторинному карієсі, запалення пульпи, ураження крайового пародонту . Як зазначають автори, частота зняття незнімних протезів у зв'язку з каріозним руйнуванням опорних зубів має межі від 23-50%, залежно від загальної кількості ускладнень. Невдалі ж результати лікування в перші 2-3 роки користування незнімними протезами складають 20%.

Метою нашого **дослідження** з'ясування причин передчасних ускладнень незнімних конструкцій зубних протезів, які були зафіксовані на постійні стоматологічні цементи.

Матеріали та методи. Дане дослідження проводилось на базі кафедри ортопедичної стоматології Університетського стоматологічного центру Харківського національного медичного університету. Нами було обстежено 50 пацієнтів. В період з 2014 по 2016 рік їм були виготовлені та зафіксовані незнімні ортопедичні конструкції. Критеріями оцінки причин передчасного порушення фіксації незнімних стоматологічних конструкцій були скарги пацієнтів на біль в яснах, біль та рухливість опорних зубів, біль під проміжною частиною мостоподібних конструкцій, розцементування незнімних конструкцій, термочутливість (для вітальних зубів). Дані обстеження пацієнтів були внесені до медичної карти стоматологічного пацієнта, форма № 043-у, та в індивідуальну карту обстеження, які статистично обробляли, а отримані результати заносили до таблиць.

Результати та обговорення. Пацієнтам було проведене обстеження стану ортопедичних конструкцій, визначення рівня гігієни порожнини рота та вивчення стану тканин пародонта за допомогою відповідних індексів.

Ефективність протезування оцінювали за наступними критеріями:

- наявність скарг пацієнта естетичного та функціонального характеру, зокрема термочутливість при використанні в якості опорних зуби з вітальною пульпою;
- стан твердих тканин зубів антагоністів (наявність агресивного впливу конструкції у вигляді фасеток підвищеного стирання);
- стан маргінального пародонта опорних зубів (визначення пародонтальних індексів);
- стан гігієни порожнини рота (визначення гігієнічних індексів);
- рентгенологічне обстеження опорних зубів (за необхідності);

- виявлення порушень цілісності конструкції, її фіксації та крайового прилягання до інфраструктури та аналіз можливих причин даних ускладнень;

- характер відновлення апроксимального контакту (ретенція харчових залишків, травмування та запалення маргінального пародонта).

Пацієнти були попередньо поділені на ІІІ групи (таб.1).

Таблиця 1

Розподіл пацієнтів по групам

Стать	Загальна Кількість		І група (n=15)		ІІ група (n=15)		ІІІ група (n=20)	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Чоловіки	23	46	6	40,0	10	66,67	7	35
Жінки	27	54	9	60,0	5	33,33	13	65
Всього	50	100	15	100	15	100	20	100

З 50 осіб, які взяли участь у дослідженні було 23 чоловіків (46 %) та 27 жінка (54 %). Розподіл пацієнтів за статтю у кожній групі відповідно становив: І група – 40,0 % чоловіків, 60,0 % жінок; ІІ група – 66,67 % чоловіків, 33,33 % жінок, ІІІ група - 35 % чоловіків, 65 % жінок (таб.2).

Серед оглянутих незнімних конструкцій було: 30 вінірів, 40 куксових вкладок, 45 коронок, 35 мостоподібних конструкцій. У пацієнтів у віці від 25 до 35 років оглянуто 44 конструкцій (з них: 20 вінірів, 7 куксових вкладок, 10 коронок, 7 мостоподібних конструкцій), від 36 до 45 років - 45 конструкцій (з них: 10 вінірів, 13 куксових вкладок, 13 коронок, 9 мостоподібних конструкцій).

Таблиця 2

Розподіл пацієнтів у дослідних групах за віком

Вік	Загальна кількість пацієнтів		I група (n=15)		II група (n=15)		III група (n=20)	
	N	%	N	%	N	%	N	%
25-35 років	15	30,0	4	26, 7	3	20,0	8	40,0
36-45 років	9	18,0	3	20,0	3	20,0	3	15,0
46-55 років	10	20,0	3	20,0	3	20,0	4	20,0
56-65 років	16	32,0	5	33,3	6	40,0	5	25,0
Всього	50	100	15	100	15	100	20	100

У пацієнтів у віці від 46 до 55 років - 35 конструкцій (з них: 10 куксових вкладкок, 12 коронок, 13 мостоподібних конструкцій), у віці від 56 до 65 років – 26 конструкцій (з них: 10 куксових вкладок, 10 коронок, 6 мостоподібних конструкцій) (таб. 3).

Таблиця 3

Розподіл груп пацієнтів за видами виготовлених ортопедичних конструкцій

Вік пацієнтів	Вініри	Куксові вкладки	Коронки	Мостоподібні конструкції	Загальна кількість конструкцій
від 25 до 35	20 (66,67)	7 (17,5)	10 (22,22)	7 (20,0)	44 (29,33)
від 36 до 45	10 (33,33)	13 (32,5)	13 (28,89)	9 (25,72)	45 (30,0)
від 46 до 55	-	10 (25)	12 (26,67)	13 (37,14)	35 (23,33)
від 56 до 65	-	10 (25)	10 (22,22)	6 (17,14)	26 (17,34)
всього	30	40	45	35	150

При обстежені пацієнтів, які звернулись з незадовільним попереднім протезуванням, відмічалось наявність неприємного запаху при користуванні незнімною конструкцією – у 7 (15,56%) одиночних коронок та 8 (22,86%) мостоподібних конструкцій.

Таблиця 4

Незадовільні результати лікуванням попередніми ортопедичними конструкціями зубних протезів

Вид незнімних конструкцій за матеріалом	Вініри		Одиночні коронки		Мостоподібні протези		Куксові вкладки		Загальна кількість	
	N	%	N	%*	N	%*	N	%*	N	%
Неприємний запах	-	-	7	15,56	8	22,86			15	10,0
Біль і рухливість опорних зубів	-	-	3	6,67	3	8,57	7	17,5	13	8,67
Біль під проміжною частиною	-	-	-	-	3	8,57	-	-	3	2,0
Розцементування	10	33,33	22	48,89	15	42,86	22	55,0	69	46,0
Не пред'являли скарг	20	66,67	13	28,88	6	17,14	11	27,5	50	33,33
Усього	30	100	45	100	35	100	40	100	150	100

Примітка: * – відсотки від чисельності групи.

При обстежені пацієнтів, які звернулись з незадовільним попереднім протезуванням, відмічалось наявність неприємного запаху при користуванні незнімною конструкцією – у 7 (15,56%) одиночних коронок та 8 (22,86%) мостоподібних конструкцій. Біль та рухливість опорних зубів – у 3 (6,67%) одиночних коронок, у 3 (8,57%) мостоподібних конструкцій та у 7 (17,5%) куксових вкладок, біль під проміжною частиною мостоподібної конструкції – 3 (8,57%).

Більш за все обстежені пацієнти були незадовільнені розцементуванням попередньо виготовлених незнімних конструкцій – 69 (46%) відповідно. Всі наведені попередньо результати наведені в таблиці 4.

Висновок. Таким чином, проаналізувавши результати обстежень відмічався неприємних запах після фіксації 15 (10,0%) конструкцій, біль та рухливість опорних зубів при обстеженні 13 (8,67%) конструкцій, попереднє розцементування спостерігалось при огляді 69 (46,0%) конструкцій. Це дає змогу говорити, що розцементування незнімних конструкцій залишається най розповсюдженим ускладненням. Тому при виготовлені незнімних конструкцій потрібно раціонально та обґрунтовано обирати матеріали для постійної фіксації залежно від конструкційних матеріалів.